BEST AVAILABLE COPY

Ί ΄	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO.				FILING DATE		
FEE CALCY ATION SHEET (FOR USE\ H FORM PTO-875)								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
ļ	. (FOR US	E\ _A	FORM	PTO-875)			APPLICA	NT(S,			<u> </u>			
}			4.50	min es			CLAIM	S							
	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 1 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT.		AFTER		
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	4		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
2		1			ļ 		1 1	51 52	ļ	<u> </u>					
3				,			1 1	53						-	
5	 	1]]	54						┼	
6				\			-{	<u>55</u> 56	ļ						
7		1					1 1	<u>50</u>		·					
8		8					1 1	58						 	
10		8					4 }	59						 	
11	1	6		-			1 }	60							
12		/		1			1 1	62							
13	 -	<u>'</u>						63						 	
15		7					!	64 65							
16							1 h	66							
17 18	1)	↓					1 [67						 	
19	- - -	<u> </u>					 	68 69							
20							-	70							
21 22								71							
23							_	72							
24							-	73 74							
25 26								75							
27	 -		-+				ļ-	76 77							
28					 		 -	78						,	
29 30								. 79							
31							-	80							
32					- , 		<u>-</u>	81 82							
33 34							· [83							
35							-	84							
36							-	85 86							
37								87							
38							ļ	88							
40								89. 90							
41.		$-\mathbf{I}$						91							
42	 -						<u> </u>	92	- T						
44							-	93 94							
45					· ·			95		}}-					
46 47		-						96							
48							\vdash	97 98							
49							一	99							
50								100							
OTAL IND.		_	3	₽ _		#	101	TAL IND.		4		1		+	
OTAL DEP		1	· · · · · ·				וסד	al dep						(-	
TOTAL CLAIMS		7	7					OTAL LADAS							